

整理番号

事故報告書

令和 年 月 日

流山市長 井崎 義治 様

団体名

代表者名

住所

電話 ()

活動中に、下記の事故が発生致しましたので、流山市民活動災害補償保険の適用を受けたく、報告いたします。

事故種別	1 損害賠償責任事故 2 傷害事故
事故発生日時	令和 年 月 日 () / 午前・午後 時 分頃
事故発生場所	
当日の指導者等	ふりがな 氏名 TEL ()
	住所
	ふりがな 氏名 TEL ()
	住所
	ふりがな 氏名 TEL ()
	住所
当日の活動名	
負傷者 (死亡者又は被害者)	ふりがな 氏名
	生年月日 年 月 日 (年齢 歳)
	住所 TEL ()
	保護者氏名 (※未成年の場合のみ)

【記入する前に必ず確認願います】

流山市市民活動災害補償保険制度の対象となる事故は、次に掲げるとおりです。

(1) 損害賠償責任事故

市民活動中に、賠償補償対象者（市が出資している法人又はこれに準ずる団体、市民団体並びに市民活動の指導者）の過失により、市民活動の参加者又は第三者の生命、身体若しくは財物に損害を与え、当該賠償補償対象者が被害者から損害賠償を求められ、法律上の責任を負う事故

(2) 傷害事故

市民活動中（市民活動を行うため、その定めた集合、出発又は解散場所と傷害補償対象者（市民活動の指導者及び参加者）の住居との通常の経路往復中を含む。）に発生した急激かつ外偶然な外来の事故で、傷害補償対象者が死亡又は負傷した事故

～「急激かつ偶然な外来の事故」とは～

急激…原因または結果の発生を避け得ない程度に急迫した状況であること

偶然…予知されない出来事であること

外来…身体に内在する原因によるものではないこと

の全てを満たす事故のこと。（靴擦れ、熱中症、疾病によるもの等は該当しません。）

提出された書類をもとに、市と保険会社で審査し、流山市市民活動災害補償保険制度の要件を満たすことを確認できた場合、保険金が支払われます。

記入の仕方

- (1)団体名…行事を主催する団体名または行事に参加する団体名
 - (2)事故種別…1または2のいずれかに○をつける
 - (3)事故発生日時…事故が発生した日時
 - (4)事故発生場所…事故が発生した施設名や所在地
 - (5)当日の指導者等…当日の指導者的立場の方の氏名等
 - (6)当日の活動名…活動の事業名、もしくは詳細
 - (7)負傷者…負傷者が未成年の場合は、保護者氏名を記入
 - (8)傷病名…身体の中の部分が何という傷病名なのか
 - (9)治療期間…治療が終了している場合は「確定」に、継続している場合は「見込」に○をし、入院または通院の期間、通院の場合は通院日数（□日間通院）を記入
 - (10)病院名…病院の名称、住所、電話番号
 - (11)財物損害の状況…該当がない場合は記入不要
 - (12)事故発生の状況…事故発生の状況が判るように詳しく記入
 - (13)見取図…事故発生現場の簡易的な地図など
 - (14)負傷者（又は被害者）への確認のチェック項目
- …事故発生状況等事故報告書の記載内容について誤りがないか、負傷者（又は被害者）に確認いただく必要があります。確認が済んだら□にチェックしてください。

(15)その他

ア 届出日が事故発生日より1ヶ月を超えている場合は遅延理由書の提出が必要となります。

イ 訂正する場合は、二重線を引き、上から訂正印（署名の場合は隣に署名）をお願いします。修正液は、使用しないでください。